



# CITTA' DI CHIERI

## Servizio Entrate

Via Palazzo di Città 10 -  
tel. 0119428485 Fax. 0119428327  
e-mail: [tributi@comune.chieri.to.it](mailto:tributi@comune.chieri.to.it)  
P.E.C.: [protocollo.chieri@pcert.it](mailto:protocollo.chieri@pcert.it)  
Sito internet - [www.comune.chieri.to.it](http://www.comune.chieri.to.it)

Spazio a cura del Comune di Chieri

RICEVUTA N.	DEL
ISE ATTESTATO €	
COEFF. ISE CHIERI	
ISE CHIERI €	
TARIFFA CORRISPONDENTE	N. FASCIA €
TARIFFA APPLICATA	N. FASCIA €

### ORARIO DI RICEVIMENTO:

lunedì, venerdì dalle 8,30 alle 12,30;  
mercoledì dalle 8,30 alle 12,30 e  
dalle 14,30 alle 16,30

## SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2011 – 2012

### MODELLO UNICO FAMILIARE DI RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA (INDICARE CONTESTUALMENTE TUTTI I BAMBINI FRUITORI DEI SERVIZI DI MENSA, TRASPORTO E ASILO NIDO)

**SI RICORDA CHE QUALORA IL RICHIEDENTE NON FOSSE IN REGOLA CON I PAGAMENTI DEGLI ANNI PRECEDENTI, E/O NON FOSSE CORRETTAMENTE COMPILATI TUTTI I CAMPI INDICATI NELLA PRESENTE RICHIESTA, VERRÀ APPLICATA LA TARIFFA ORDINARIA.**

**Attenzione:** nel caso in cui il nucleo familiare fosse già fruitore di servizi scolastici comunali, indicare negli spazi sottostanti il nominativo del genitore/tutore già intestatario della Carta Pagamento, e il relativo codice nello spazio a lato.

Codice Carta Pagamento Mensa						

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome				Nome			
				Luogo di nascita			
F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	GENITORE <input type="checkbox"/>	TUTORE <input type="checkbox"/>				
Data di nascita		Codice Fiscale					

### Residenza anagrafica

Indirizzo			Numero civico		
Comune	CAP	PROV.	Tel. casa		
Tel. ufficio	Tel. cellulare		E-mail		

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

Consapevole inoltre della sanzione amministrativa, da €5.164,56 ad €25.822,84, prevista dal R.D. 1398/1930, art. 316 ter, in caso di indebita percezione di erogazioni ai danni dello Stato, conseguente a dichiarazioni mendaci o omissione di informazioni,

Preso visione delle modalità di accesso ai servizi richiesti,

Consapevole del fatto che non è consentito l'accesso alle tariffe agevolate se uno o più soggetti facenti parte del nucleo familiare risultano in possesso di abitazioni di categoria catastale A1, A8, A9, o di autovetture di cilindrata superiore a 2.500 cc,

# DICHIARA

**Con riferimento all'Attestazione ISEE allegata alla presente richiesta e relativa al proprio nucleo familiare:**

- Che sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti con handicapp permanente grave o invalidità superiore al 66% secondo la certificazione rilasciata da \_\_\_\_\_ (allegare certificazione sanitaria);
- Che sono presenti dei figli minori e solo uno dei loro genitori;
- Che sono presenti n. \_\_\_\_\_ soggetti che hanno aderito al Regime fiscale semplificato per i contribuenti minimi (L. 244/2007 – art. 1 commi dal 96 al 117);
- Che il/i bambini per il quale si richiede l'applicazione di tariffa agevolata è/sono in affidamento familiare o in comunità cittadina;
- Che nell'anno in corso si è verificata una variazione della situazione lavorativa di almeno un genitore, derivante da quanto segue:
  - o disoccupazione a partire dal \_\_\_\_\_
  - o mobilità o cassa integrazione guadagni a zero ore per almeno sei mesi a partire dal \_\_\_\_\_.(allegare in entrambe i casi la documentazione rilasciata dal datore di lavoro e/o l'iscrizione al Centro per l'Impiego)
- Che, ai fini dell'esenzione, sussiste precaria situazione economica accertata da apposita Relazione del Servizio Sociale Professionale (Consorzio Servizi Socio-assistenziali del Chierese) dall'Assistente Sociale Sig/sig.ra \_\_\_\_\_ (allegare relazione dell'Assistente Sociale);

## DICHIARA INOLTRE

Che nessuno dei soggetti facenti parte del proprio nucleo familiare risulta in possesso di abitazioni di categoria catastale A1, A8, A9, o di autovetture di cilindrata superiore a 2.500 cc come indicato dalla vigente Disciplina Generale delle Tariffe;

Di aver preso visione delle modalità di accesso ai servizi richiesti;

Di aver compilato la presente domanda, e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della domanda, sarà applicata la sanzione amministrativa, da € 5.164,56 ad €25.822,84, prevista dal R.D. 1398/1930, art. 316 ter;

Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di accettare l'utilizzo del numero di cellulare indicato per comunicazioni inerenti i servizi scolastici per i quali si chiede l'iscrizione.

## RICHIEDE

**per i bambini indicati nel prospetto allegato al presente modello, l'applicazione della tariffa agevolata per i servizi scolastici contrassegnati.**

(barrare con una croce, per ogni singolo bambino, il/i servizio/i che interessa/no)


**ALLEGARE CERTIFICAZIONE ISEE RILASCIATA DAL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE, FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ E CODICE FISCALE DEL RICHIEDENTE.**


Data .....

Firma .....

# ALLEGATO

	Cognome		Nome				Sesso	
							F	M
Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale						


<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola		Classe	Sezione
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia				
<input type="checkbox"/> Scuola primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1°grado				


<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola		Classe	Linea*
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria				
<input type="checkbox"/> Esenzione per disabilità ai sensi della L.104/92 e della L.Reg.28/07 (allegare certificazione sanitaria)				

\*la linea di trasporto deve essere preventivamente assegnata dall'Ufficio Trasporti




	Cognome		Nome				Sesso	
							F	M
Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale						


<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola		Classe	Sezione
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia				
<input type="checkbox"/> Scuola primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1°grado				

<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola		Classe	Linea*
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria				
<input type="checkbox"/> Esenzione per disabilità ai sensi della L.104/92 e della L.Reg.28/07 (allegare certificazione sanitaria)				

\*la linea di trasporto deve essere preventivamente assegnata dall'Ufficio Trasporti

	Cognome		Nome				Sesso	
							F	M
Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale						


<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola		Classe	Sezione
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia				
<input type="checkbox"/> Scuola primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1°grado				


<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola	Classe	Linea*	
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria				
<input type="checkbox"/> Esenzione per disabilità ai sensi della L.104/92 e della L.Reg.28/07 (allegare certificazione sanitaria)				

\*la linea di trasporto deve essere preventivamente assegnata dall'Ufficio Trasporti




	<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>				<b>Sesso</b>										
							F	M									
	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>														

<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola	Classe	Sezione	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia				
<input type="checkbox"/> Scuola primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di 1°grado				

<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Ordine Scolastico	Nome della scuola	Classe	Linea*	
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria				
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria				
<input type="checkbox"/> Esenzione per disabilità ai sensi della L.104/92 e della L.Reg.28/07 (allegare certificazione sanitaria)				

\*la linea di trasporto deve essere preventivamente assegnata dall'Ufficio Trasporti

<input type="checkbox"/>		<b>SERVIZIO DI ASILO NIDO</b>	<input type="checkbox"/> PRIMA ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> GIÀ ISCRITTO
Sez. Trenino	Asilo nido Cucciolo	Asilo nido Bambi	Asilo nido Les Petit Enfants	
<input type="checkbox"/> Orario (7,30-13,30) senza mensa	<input type="checkbox"/> Orario A (7,30 - 13,30) <input type="checkbox"/> Orario B (7,30 - 16,00) <input type="checkbox"/> Orario C (7,30 - 17,00)	<input type="checkbox"/> Orario A (7,30 - 13,30) <input type="checkbox"/> Orario B (7,30 - 16,00) <input type="checkbox"/> Orario C (7,30 - 17,00) <input type="checkbox"/> Orario D (7,30 - 18,00) <input type="checkbox"/> Orario E (7,30 - 18,30) <input type="checkbox"/> Orario F (8,30 - 19,00)	<input type="checkbox"/> Orario B (7,30 - 16,00) <input type="checkbox"/> Orario C (7,30 - 17,00) <input type="checkbox"/> Orario D (7,30 - 18,00)	

**Annotazioni**

---



---



---



---